

Płońsk dnia.....

Formularz zgłoszeniowy do korzystania z obiadów w stołówce szkolnej

Ja niżej podpisany/a zgłaszam

córkę/syna.....

/nazwisko i imię/

ucznia klasydo korzystania z obiadów w stołówce szkolnej.

Jednocześnie zobowiązuję się do zapłaty za obiady do dnia 15 każdego miesiąca przelewem na rachunek wskazany przez szkołę (wszystkie dane na stronie www.sp2plonsk.pl w zakładce stołówka szkolna).

W przypadku nieobecności dziecka w szkole zobowiązuję się do zgłoszenia tego faktu na jeden dzień wcześniej lub do godziny 9.00 w dniu nieobecności .*

W razie całkowitej rezygnacji z obiadów poinformuje intendenta szkoły pod nr tel.23 662 20 28

Telefon kontaktowy rodzica lub opiekuna_____

.....

/czytelny podpis rodzica lub opiekuna/

* W przypadku spełnienia powyższego wymogu odliczeniu podlega dzienna stawka żywieniowa za każdy dzień nieobecności w następnym miesiącu rozliczeniowym.